

BÜRGER-INITIATIVE

PROJEKT NEUE WEGE e.V.
Demokratie in Bewegung



Antrag auf Mitgliedschaft

Titel/Vorname/Nachname: _____

Straße/Hausnummer: _____

PLZ **Wohnort:** _____

Staatsangehörigkeit: **Geburtsdatum:** _____

Branche: **Beruf:** **Arbeitsverhältnis:** _____

Telefon privat: **Fax privat:** **Mobil:** _____

Telefon beruflich: **Fax beruflich:** **E-Mail:** _____

Parteizugehörigkeit: _____

Die Grundsätze der Bürger-Initiative PROJEKT NEUE WEGE e.V. erkenne ich an und beantrage hiermit die Mitgliedschaft. Meine Angaben dürfen nur von der Bürger-Initiative PROJEKT NEUE WEGE e.V. gespeichert und im Rahmen der gesetzlichen Bestimmungen nur vereinsintern verwendet werden.

Ort: **Datum:** **Unterschrift:** _____

Einzugsermächtigung für den Mitgliedsbeitrag

Ich bin damit einverstanden, dass der jeweils gültige Jahresbeitrag bei Fälligkeit
Von meinem Konto _____ bei der Bank/Sparkasse/Postbank _____
In _____ BLZ: _____
Abgebucht werden.

Diese Erklärung gilt bis auf weiteres. Ein jederzeit möglicher Widerruf erfolgt schriftlich.

Vorname, Nachname: _____ **Ort/Datum:** _____

Unterschrift: _____